

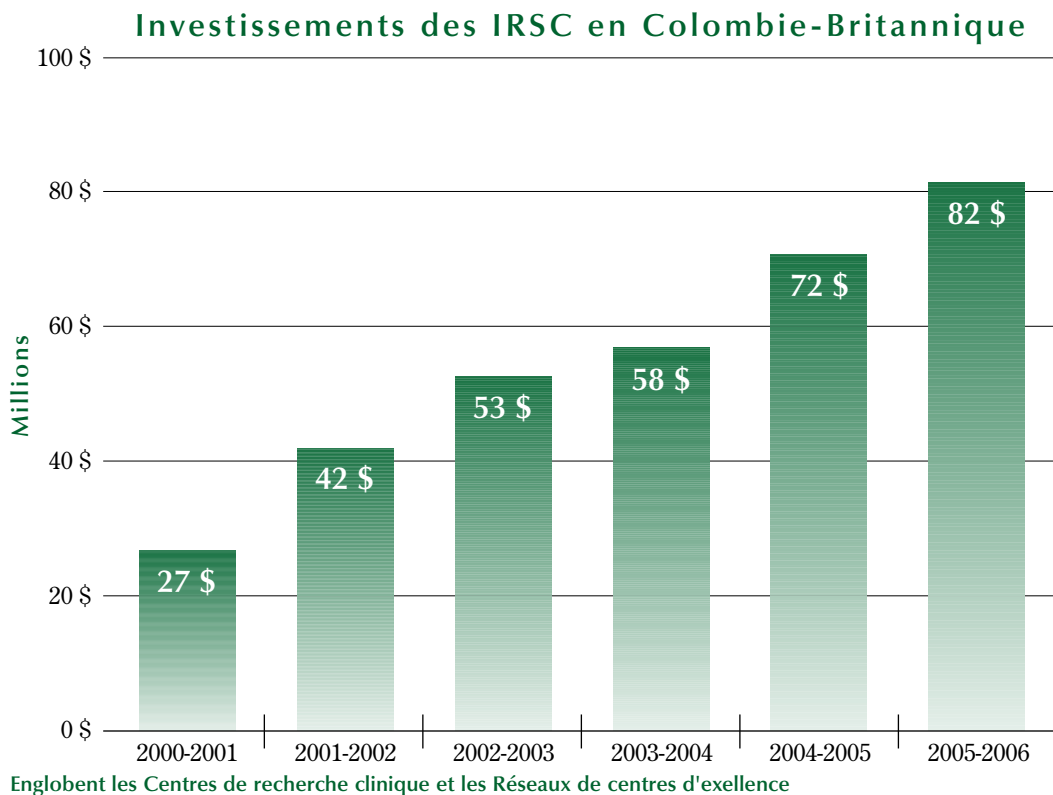
## La Colombie-Britannique en bref

En 2005-2006, les IRSC ont accordé environ 82 millions de dollars à la Colombie-Britannique pour le financement de la recherche en santé, ce qui représente une augmentation de plus de 204 % par rapport à 2000-2001. Ce financement vient appuyer plus de 930 recherches dirigées par des chercheurs principaux dans huit établissements financés.

## Au sujet des IRSC

Les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) sont l'organisme de financement de la recherche en santé du gouvernement du Canada. Leur objectif est de créer de nouvelles connaissances scientifiques et de favoriser leur application en vue d'améliorer la santé, d'offrir de meilleurs produits et services de santé et de renforcer le système de santé au Canada. Composés de 13 instituts, les IRSC offrent leadership et soutien à plus de 10 000 chercheurs et stagiaires en santé dans toutes les provinces du Canada.

Les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) appuient la recherche en santé en Colombie-Britannique



## Financement de l'excellence La recherche en santé financée par les IRSC en Colombie-Britannique

Les universités de la Colombie-Britannique sont reconnues pour leur expertise et leurs réalisations en recherche dans de nombreux domaines relatifs à la santé. Voici quelques exemples :

### Comprendre les jeunes sans-abri

*Dr Mikael Jansson, Université de Victoria, Victoria*

Dans le cadre d'une recherche financée par les IRSC, un sociologue de l'Université de Victoria, Mikael Jansson, étudie la population des jeunes sans-abri à Victoria (C.-B.). Selon l'enquête, la raison la plus commune de vivre dans la rue est l'instabilité familiale. Presque tous les participants ont déclaré gagner de l'argent en vendant de la drogue; la plupart font également usage de drogues sur une base hebdomadaire, 75 % disant fumer de la marijuana, 45 %, boire de l'alcool, et 20 %, prendre de la méthamphétamine (crystal meth). Seulement 7 % avaient un emploi rémunéré, et même si la plupart auraient aimé en avoir un, le fait de ne pas avoir d'adresse, de numéro de téléphone et de vêtements de travail constituait un obstacle. Le projet a également mis en lumière les difficultés inhérentes de la recherche auprès de populations difficiles d'accès ou cachées. Le Dr Jansson et son équipe suivent nombre des jeunes depuis cinq ans, et ils espèrent continuer de le faire pendant encore cinq ans.

### Ce qui rend les pathogènes dangereux

*Dre Fiona Brinkman, Université Simon Fraser, Burnaby*

Une chercheuse financée par les IRSC, la Dre Fiona Brinkman, de l'Université Simon Fraser, essaie de comprendre comment les bactéries évoluent et comment elles passent d'inoffensives à pathogènes. Une partie de la réponse réside dans le concept d'« îlots génomiques » : à mesure

qu'elles évoluent et mutent, les bactéries peuvent acquérir les traits génétiques d'autres bactéries et « virus » bactériens. Souvent, ces traits rendent une bactérie plus virulente. Financée par les IRSC, la Dre Brinkman crée des outils logiciels améliorés pour analyser ces îlots et mettre en évidence les gènes qui causent la virulence. Pareille recherche est d'une importance cruciale pour les autres chercheurs qui s'emploient à concevoir des médicaments et des traitements pour lutter contre les pathogènes.

#### **Établir le portrait de l'utilisation des médicaments au Canada**

*Dr Steve Morgan, Université de la Colombie-Britannique, Vancouver*

Les médicaments d'ordonnance représentent la catégorie de dépenses de santé qui croît le plus rapidement au Canada. Une récente étude du Dr Steve Morgan à l'Université de la Colombie-Britannique, avec l'aide financière des IRSC, présente, pour la première fois, un tableau exact de l'utilisation des médicaments dans tout le Canada. Le *Canadian Rx Atlas* met en évidence les différences dans l'utilisation des médicaments entre différentes régions du pays et détaille les facteurs qui déterminent les dépenses au titre des médicaments. L'Atlas sera utile aux responsables provinciaux et territoriaux de la santé dans tout le Canada qui cherchent des solutions au problème complexe des coûts croissants des médicaments d'ordonnance.

#### **La maladie pulmonaire obstructive chronique n'est plus une maladie d'homme**

*Dre Susan Kennedy, Université de la Colombie-Britannique, Vancouver*

La maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) est la quatrième cause de décès en importance en Amérique du Nord, et elle augmente rapidement chez les femmes. Un nouveau programme de recherche interdisciplinaire permet d'étudier les raisons de ce phénomène et de renforcer la capacité de recherche en la matière. Sous la conduite de la Dre Susan Kennedy, des chercheurs étudieront les différences physiologiques – les femmes ayant des voies respiratoires plus grandes, plus de toxines pourraient être inhalées et déposées – ainsi que les facteurs socio-économiques et environnementaux qui pourraient expliquer pourquoi la maladie augmente si rapidement chez les femmes. Dans un premier temps, les membres de l'équipe, tous des experts dans le domaine des maladies respiratoires, réexaminent aussi leur recherche antérieure pour voir si des conclusions différentes pourraient être tirées en tenant compte du genre.

#### **Commercialisation d'un diagnostic amélioré du cancer de la prostate**

*Dre Marianne Sadar, B.C. Cancer Research Centre, Vancouver*

Le cancer de la prostate est diagnostiqué chez un homme sur huit, ce qui en fait le cancer le plus diagnostiqué chez les hommes. Toutefois, les méthodes de diagnostic actuelles ne permettent pas de déterminer quelles tumeurs viendront à constituer une menace pour la vie, avec pour résultat que de nombreux hommes doivent se soumettre à une radiothérapie ou à une chirurgie inutiles et potentiellement dangereuses. La Dre Marianne Sadar, du B.C. Cancer Research Centre à Vancouver, a reçu des fonds de commercialisation des IRSC pour évaluer et mettre au point une micropuce sur mesure qui analyse la progression hormonale du cancer de la prostate. L'outil permettra de distinguer les cancers véritablement agressifs des situations non menaçantes, ce qui réduira non seulement les souffrances inutiles, mais aussi les pressions sur le système de soins de santé.

## La force des bénévoles – Des chercheurs de la Colombie-Britannique aident à renforcer les IRSC

Les bénévoles des IRSC, provenant du milieu de la recherche au Canada, forment l'épine dorsale de l'organisation. Ils veillent à ce que seulement les meilleures propositions soient financées, aident à fixer les priorités et s'assurent que les IRSC s'acquittent de leur mandat.

#### **Dr Michael McDonald, Comité permanent de l'éthique des IRSC**

Le Dr McDonald est titulaire de la chaire Maurice Young en éthique appliquée à l'Université de la Colombie-Britannique. Il s'intéresse actuellement à l'éthique de la recherche avec des sujets humains. Il participe également à deux projets de recherche sur les questions éthiques que pose la transplantation, l'un qui porte sur les attitudes ethnoculturelles vis-à-vis du don d'organe, et l'autre, sur la transplantation de rein de donneur vivant anonyme. Son expertise aide les IRSC à considérer les questions éthiques soulevées par la recherche en santé.

#### **Dre Martha MacLeod, Conseil consultatif de l'Institut des services et des politiques de la santé des IRSC**

La Dre MacLeod est professeure agrégée aux programmes de sciences infirmières et de santé communautaire de l'Université du Nord de la Colombie-Britannique à Prince George (C.-B.). Elle enseigne dans les domaines de la gestion et du leadership infirmiers, du développement des connaissances, de la recherche qualitative et de la pratique communautaire avancée. Sa recherche porte sur la nature de l'expérience et de la pratique journalières ainsi que sur la manière dont la pratique et les compétences professionnelles peuvent être favorisées ou réprimées au sein d'organisations de soins de santé, particulièrement en milieu rural et éloigné. Ses connaissances pratiques étendues aident l'Institut à établir des priorités de recherche qui répondent à d'importantes questions au sujet du système de soins de santé canadien.

#### **Dre Cecilia Benoit, Conseil consultatif de l'Institut de la santé publique et des populations des IRSC**

La Dre Benoit est professeure au Département de sociologie de l'Université de Victoria. Ses intérêts de recherche recourent une vaste gamme de sujets, allant des relations entre le genre, le travail et la santé au rôle de sage-femme et aux soins de maternité, au passage au monde des adultes, à la santé et aux stigmates professionnels, à la prévention des blessures et à la recherche communautaire. Ses projets actuels consistent entre autres en une étude, employant diverses méthodes, de la santé des travailleurs des services de santé de première ligne, ou portent sur les facteurs sociaux qui influent sur la santé et le bien-être des jeunes de la rue ainsi que sur les déterminants sociaux de la santé des nouvelles mères.